



MINISTERIO DA SAUDE
FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAUDE
TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

096125/2017

OBJETO:

Implantação de melhorias sanitárias domiciliares no município de Extremoz-RN

JUSTIFICATIVA:

As comunidade rurais a serem beneficiadas são: Iraque, Alto Bela vista, Araçá, Pitangui, Centro, Iram, Campinas, Novo Horizonte, Murici, Comunidade Extremoz, Malvinas, Parque das Fruteiras.

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36211	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: ***.291.770-**	NOME DO RESPONSÁVEL: PABLO SANTOS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE		CEP DO RESPONSÁVEL: *****-***

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 08.204.497/0001-71					
Razão Social do Proponente: MUNICIPIO DE EXTREMOZ					
Endereço Jurídico do Proponente: RUA CAP JOSE DA PENHA, S/N					
Cidade: EXTREMOZ	UF: RN	Código Município: 1671	CEP: 59575000	E.A.: Administração Pública Municipal	DDD/Telefone: 8430911011
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 1859-7	Conta Corrente: 0060710027			
CPF do Responsável: ***.337.174-**	Nome do Responsável: JUSSARA SOUZA				
Endereço do Responsável: INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL PARA PERFIL DE ACESSO LIVRE				CEP do Responsável: *****-***	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 538.263,26	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 38.263,26	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2017	R\$ 500.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 38.263,26	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	29/12/2017	
FIM DE VIGÊNCIA:	11/07/2023	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2023	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 47.0	Valor:	R\$ 538.263,26
Início Previsto: 29/12/2017	Término Previsto: 11/07/2021	Valor Global:	R\$ 538.263,26
UF: RN	Município: 1671 - EXTREMOZ	CEP:	59575-000
Endereço: Município de Extremoz/RN.			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Confeção e fixação de placa de identificação de obras			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 2.729,28	Início Previsto: 28/06/2019	Término Previsto: 11/07/2021
Etapa/Fase nº: 2			
Especificação: Construção de módulo sanitários com reservatório tratamento primário			
Quantidade: 47.0 UN	Valor: R\$ 535.533,98	Início Previsto: 28/06/2019	Término Previsto: 11/07/2021

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

MÊS DESEMBOLSO: Fevereiro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 100.000,00	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 100.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 250.000,00	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 250.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Agosto		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.000,00	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 150.000,00	PARCELA Nº: 3

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MUNICÍPIO DE EXTREMOZ

MÊS DESEMBOLSO: Fevereiro		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 7.652,65	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 7.652,65	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Abril		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 19.131,63	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 19.131,63	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Agosto		ANO: 2020
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 11.478,98	
DESCRIÇÃO: Implantação de Melhorias sanitárias domiciliares		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 11.478,98	PARCELA Nº: 3

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Implantação de melhorias sanitárias domiciliares no município de Extremoz-RN				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 449051	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Iraque, Alto Bela vista, Araçá, Pitangui, Centro, Iram, Campinas, Novo				
CEP: 59575-000	UF: RN	MUNICÍPIO: 1671 - EXTREMOZ		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 47,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 11.452,41	V.TOTAL: R\$ 538.263,26
OBSERVAÇÃO:				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449051	R\$ 538.263,26	R\$ 538.263,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 538.263,26			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Comprovantes de Capacidade Técnica e Gerencial

Nome do Arquivo:

Declaracao de capacidade tecnica MSD.pdf

Comprovação da Contrapartida

Nome do Arquivo:

Declaracao de contrapartida.pdf

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

Oficio 142 Vigência Extremoz.pdf

oficio 121 Prorrogação da vigência.pdf

CV 01390.2017 - MUNICÍPIO DE EXTREMOZ.RN - R\$ 500.000,00 - Proposta 96125.2017.pdf